

**AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE O TUTOR PARA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.**

**“MÓJATE POR LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN MACOTERA”**

**DATOS DEL MENOR:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

En su calidad de (marcar con una “X”):    padre     madre     tutor legal

**DECLARO:**

- I. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo/a, tutelado/a, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la actividad “mójate por la esclerosis múltiple en Macotera” que se celebrará el día 10 de julio de 2022 en la localidad de Macotera (Salamanca).
- II. Que mi hijo/a, tutelado/a se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con dicha participación.
- III. Que autorizo a la organización para cubrir un contrato de seguro con la compañía que estime oportuno en el que conste como asegurado mi hijo/a, tutelado/a y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.
- IV. Que de conformidad con lo previsto en el citado reglamento, autorizo expresamente a la organización, el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capten del menor durante la actividad, sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a contraprestación alguna, para su uso en los medios de comunicación on-line y off-line de la organización y de difusión con fines divulgativos de la celebración de la actividad.

Y para que conste firmo la presente declaración:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.022

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR: